



ČESTNÉ PREHLÁSENIE / SPLNOMOCNENIE - plyn

SPOLOČNOSŤ/OSOBA :

SO SÍDLOM/TRVALE BYTOM :

DÁTUM NARODENIA/IČO :

Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu....., oddiel, vložka číslo

ZASTÚPENÁ : (ďalej aj ako „Splnomocniteľ“),

týmto čestne prehlasuje, že zmluvu o dodávke plynu alebo zmluvu o združenej dodávke plynu (ďalej len „Zmluva“), ktorú má vo vzťahu k nižšie uvedeným odberným miestam uzavretú s doterajším dodávateľom plynu.

SPOLOČNOSŤOU :

(vždy vyplňte celý názov doterajšieho dodávateľa plynu, ktorý nájdete vo svojej faktúre)

KU DŇU : platne ukončí, a to výpoveďou alebo iným spôsobom v súlade so všeobecne záväznými právnymi predpismi alebo ustanoveniami Zmluvy.

Splnomocniteľ týmto ďalej splnomocňuje spoločnosť Energie2, a.s., so sídlom Lazaretská 3a, 811 08 Bratislava, Slovenská republika, IČO : 46 113 177, IČ DPH: SK2023235225, zapísanú v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel: Sa, vložka č. 5389/B (ďalej aj ako „Splnomocnenec“), aby zastupovala Splnomocniteľa v plnom rozsahu vo všetkých veciach súvisiacich so zmenou dodávateľa plynu alebo výmenou dodávateľa plynu (od dodávateľa poslednej inštancie), a vykonávala všetky potrebné úkony s tým súvisiace, aby v mene splnomocniteľa podávala žiadosti a prebrala písomnosti týkajúce sa chýbajúcich informácií o Splnomocniteľovi, jeho odbernom mieste (vrátane POD kódu) a iných informácií týkajúcich sa doterajšej dodávky plynu alebo združenej dodávky plynu (vrátane distribúcie plynu a súvisiacich služieb) alebo dodávky poslednej inštancie, ktoré sú potrebné pre účely procesu zmeny dodávateľa alebo procesu výmeny dodávateľa, a to vo vzťahu k doterajšiemu dodávateľovi plynu a/alebo dodávateľovi poslednej inštancie a/alebo príslušnému prevádzkovateľovi distribučnej sústavy. Splnomocniteľ tiež splnomocňuje Splnomocnenca, aby v prípade, ak nastali alebo kedykoľvek v budúcnosti nastanú príslušné zákonné alebo zmluvné dôvody, v mene Splnomocniteľa vypovedal alebo inak ukončil Zmluvu uzavretú s doterajším dodávateľom plynu alebo ukončil právny vzťah, na základe ktorého je Splnomocniteľovi zabezpečovaná dodávka poslednej inštancie.

Toto splnomocnenie/čestné vyhlásenie sa vzťahuje na nasledovné odberné miesta Splnomocniteľa:

ADRESA ODBERNÉHO MIESTA :

POD kód :

ADRESA ODBERNÉHO MIESTA :

POD kód :

(Splnomocniteľ výslovne súhlasí, aby vyššie uvedený dátum ukončenia Zmluvy a dátum procesu zmeny dodávateľa alebo procesu výmeny dodávateľa vyplnil Splnomocnenec sám, pričom Splnomocnenec je oprávnený vyplniť len ten dátum, ku ktorému nadobudne účinnosť výpoveď Zmluvy alebo sa má Zmluva skončiť inak, alebo ku ktorému sa má skončiť dodávka poslednej inštancie).

Vdňa.....

Meno:.....

PODPIS, PEČIATKA SPLNOMOCNITEĽA

Svojim podpisom splnomocnenie v plnom rozsahu prijímam.

V Bratislave dňa

Meno: Mgr. Dávid Vlínka – člen predstavenstva

PODPIS, PEČIATKA SPLNOMOCNENCA